

《 申 込 書 》

必要事項をご記入の上、
郵送または FAX でお申込みください。
(※先着順)

希望されるセミナーの 記号を○で囲んで ください。	つるみ連携カレッジ講座 (後援:横浜市鶴見区) 鶴見の保育・輝く未来に S-01 S-02 S-03 S-04			
	〒	電話番号	自宅	携帯
現住所・ 連絡先				
フリガナ				会員番号 ※
氏 名	生年 月日	T・S・H 年 月 日生	性別	
本学生涯学習セミナー を知ったきっかけは 何ですか? ○で 囲んでください。	①バス(横浜市営・川崎市営・臨港・) ②電車() ③新聞() ④情報誌() ⑤インターネット(大学HP・セカンドアカデミー・よこはま福祉保健カレッジ・) ⑥区役所・地区センター() ⑦知人・友人 ⑧鶴見大学内 ⑨歯科医院 ⑩その他()			
備 考				

セミナー応募ハガキ

※すでに会員証(会員番号)をお持ちの方は、必ずご記入ください。

(お電話でのお申込みやご予約はできません。)

FAX : 045-584-4588

この申込用紙は令和2年度第2クールつるみ連携カレッジ講座専用です。
令和2年10月中旬まで使用できます。



令和2年度 第2クール

鶴見大学 生涯学習セミナー